

# 柳州市北弓学生素质教育基地学校告军训学生、家长须知

亲爱的同学、尊敬的家长：

你好！首先恭喜你（你的孩子）升入高中段学校！柳州市北弓学生素质教育基地学校热诚欢迎你（你的孩子）到我校参加 2017 年的高中军训活动（课程），为了更好完成军训任务，请学生和家長认真阅读以下须知事项，并请签好回执交回我校。

须知如下：

一、请听从学校组织，依次登车；到基地后，应听从基地保安人员指挥，按照学校组织，迅速进入学生公寓，请勿随意到处乱走，更不可出公寓外活动，待听到广播的统一指令后方可离开公寓到指定地点集合。离开基地学校时，应听从教官和保安人员指挥，在指定地点候车，不能到处乱跑，等车子到位时，听从学校组织依次登车。

二、除蚊帐、毛巾被、枕头、水桶、脸盆不用带外，自带席子（单人 90 公分宽）、枕巾及其他生活用品（如碗筷、牙刷、拖鞋、杯子、毛巾、洗衣粉、衣服等）。用餐后按指定地点将餐具洗刷干净并放到宿舍指定位置。文明合格的高中生在军训期间首先应该学会的是合理安排洗澡、洗衣服时间，并节约用水，不要争抢用水，避免矛盾及烫伤。

三、请遵守军训纪律，不能超越警戒线，遵守作息時間，听从号令，集合时要防止拥挤，避免踩踏事件发生。不能在公寓内吸烟，不能用火，不能点蚊香等，不能擅自拉电线，不能携带易燃易爆等危险品进入公寓，发生事故时，应听从组织安排，迅速疏散到安全地方。严禁到水库游泳，严禁登山或到树林中游玩，以防溺水或蛇虫咬伤。

四、请爱护公物，注重环保和卫生，不要损坏公物（损坏公物要照价赔偿），不乱扔垃圾，不随地吐痰，保持清洁干净的环境。

五、请不要饮用生水。学校提供的开水温度很高，注意防烫伤；请不要放在床铺上，只能放在宿舍的桌子上，避免烫伤自己或他人。

六、如有心脏病、心脑血管疾病、哮喘、传染性疾病、严重呼吸系统疾病、心理疾病、肢体残疾、体质虚弱或受过严重损伤等，或经医生诊断不适合军训的，请按照程序向学校申请不参加军训，并按规定办理请假手续（有本条规定情形，完善请假手续的，仍能获得相应学分）。

七、在军训期间请遵守基地的规章制度，专心参加军训，请不要私自离开基地。请不要带手提电脑、手机、游戏机等娱乐电子产品进入基地。一经发现请带队学校立即收缴并暂时妥善保管。但可以带上篮球、羽毛球、跳绳，在课余时间开展文体活动。

# 回 执 单

本人和家长已经认真阅读《柳州市北弓学生素质教育基地学校告军训学生须知》，我将认真遵守须知的各项规定。

学生班级：\_\_\_\_\_校区 2017 级\_\_\_\_\_班

家长签名：\_\_\_\_\_

家长联系电话：\_\_\_\_\_

军训学生签名：\_\_\_\_\_

2017 年\_\_8\_\_月\_\_日

## 柳州高级中学 军训学生健康体质情况调查表

尊敬的家长：

为了保证您孩子的安全和健康，以及学校组织的军训正常开展和科学合理地安排学生各项活动，现进行学生特异性体质调查，敬请家长或监护人密切配合学校全面调查了解您孩子的健康状况。您的孩子如患有或曾经患过疾病，请在下表中如实填写。

您填写的以下各项信息务必保证真实有效，如故意虚假填报，由此引发的后果由家长承担责任。

|   |            |         |                        |               |
|---|------------|---------|------------------------|---------------|
| 年段班级：   | 姓名：        | 性别：     | 出生年月：                  |               |
| 监护人 1：  | 联系电话：（手机）： |         | （座机）：                  |               |
| 监护人 2：  | 联系电话：（手机）： |         | （座机）：                  |               |
| 健康状况：   |            | 曾患何种疾病： |                        |               |
| 相 关 内 容   | 否          | 是       | 医院诊断疾病名称<br>或过敏物、依赖物名称 | 医生是否有<br>相关建议 |
| 是否为特异性体质（如过敏、体质虚弱等）   |            |         |                        |               |
| 是否患有身体重要器官或组织的器质性疾病<br>（如心脏病、心肌病、脑血管病、肝脏病、肾脏病、肺与支气管病、内分泌病等） |            |         |                        |               |
| 是否患有血液病（如白血病、严重的贫血性疾病和出血性疾病等）                               |            |         |                        |               |
| 是否患有弥漫性结缔组织疾病（如红斑狼疮、皮炎、多发性肌炎等）                              |            |         |                        |               |
| 是否患有器质性精神障碍：脑器质性精神障碍<br>（如癫痫性精神障碍、脑外伤性精神障碍等）                |            |         |                        |               |
| 是否患有严重的神经官能症、夜游症、自闭症、抑郁症、癔病等                                |            |         |                        |               |
| 是否患有传染病（如肺结核、急慢性肝炎等）  |            |         |                        |               |
| 是否有意外伤害导致的组织器官损伤或畸形等  |            |         |                        |               |
| 是否有其他影响正常生活、学习、活动的先天畸形或疾病等                                  |            |         |                        |               |
| 近期是否有除上述外其他重大疾病不宜参加军训：                                      |            |         |                        |               |
| 监护人要求不能参加何种活动：  |            |         |                        |               |
| 家长是否同意参加军训的意见：  |            |         |                        |               |
| 家长签名：   |            |         |                        |               |
| 年      月      日   |            |         |                        |               |

- 注：
1. 填写“是”或“否”时在表格中打“√”即可；
  2. 填写“疾病名称”和“医生建议”按医院诊断和医生建议填写；
  3. 填写“监护人要求不能参加何种活动”要以“疾病名称”特点和“医生建议”针对性提要求。
  4. 此表学校为孩子家长保密，请务必认真填写后由孩子交班主任，然后上交学校统一保管。